



Til Sundheds- og Kirkeministeriet

Sendt pr. mail til: sum@sum.dk, emjo@sum.dk

10-09-2026

Høringssvar vedrørende udkast til bekendtgørelse og vejledning om gratis vaccination mod influenza og covid-19 til visse persongrupper

Lif takker for høringen af den 25. august 2026 vedrørende udkast til bekendtgørelse og vejledning om gratis vaccination mod influenza og covid-19 til visse persongrupper.

Bekendtgørelsen fastlægger regler og rammer for vaccinationsprogrammer for børn, gravide og visse risikogrupper. Bekendtgørelsen ændres på baggrund af Regeringens beslutning om at sænke aldersgrænsen for, hvilke borgere der tilbydes en adjuveret influenzavaccine med et enkelt år, så grænsen nu går ved 69 år.

Lif finder det positivt, at man viderefører vaccination mod influenza og covid-19 til personer over 65 år og øvrige risikogrupper. Det er vigtigt med stabilitet i sæsonvaccinationsprogrammet for at sikre høj tilslutning. Lif finder det positivt, at der fortsat er fokus på at sikre de ældste målgrupper bedst mulig beskyttelse mod influenza og alvorlige sygdomsforløb.

Samtidig vil Lif opfordre til, at efterårets vaccinationsindsats anvendes som en oplagt mulighed til at omsætte ambitionerne i regeringsgrundlaget om en styrket vaccinationsindsats til konkret handling. Der er mulighed for at iværksætte en række initiativer, som kan bidrage til en højere vaccinationstilslutning og en bedre beskyttelse af borgere i risikogrupper.

Hurtigere vurdering af nye vacciner

For det første er der behov for en hurtigere vurdering af nye vacciner. De senere år er der kommet flere nye og forbedrede vacciner, som kan forebygge alvorlig sygdom blandt både ældre og personer i øget risiko. Det gælder blandt andet vacciner mod pneumokoksygdom, RS-virus og helvedesild. Unødige forsinkelser i vurderingen af nye vacciner risikerer at begrænse borgernes adgang til forebyggende tilbud i forhold til andre lande, som vi normalt sammenligner sig med.

Lif anbefaler, at myndighederne får rammer og ressourcer til løbende og rettidigt at vurdere, om nye vacciner bør anbefales og tilbydes gennem vaccinationsprogrammer eller med offentligt tilskud.

Samtidig bør vaccination i højere grad betragtes som en investering i sundhed, der kan give færre indlæggelser, et mere robust sundhedsvæsen og en lang række samfundsøkonomiske gevinster.

Styrket informationsindsats over for kronikere og andre risikogrupper

For det andet bør indsatsen over for kronikere og andre risikogrupper styrkes. Mange borgere med eksempelvis KOL, diabetes eller hjertesygdom er i øget risiko for alvorlig sygdom, men ved ikke nødvendigvis, at de er omfattet af flere vaccinationstilbud. Erfaringerne fra sæsonvaccinationsprogrammet

viser samtidig, at invitationer har stor betydning for tilslutningen. Mens borgere over 65 år modtager direkte invitation til vaccination, gælder dette ikke for øvrige risikogrupper, hvilket afspejles i en markant lavere vaccinationsdækning.

Lif anbefaler derfor en øget informationsindsats om alle vaccinationstilbud (både vaccinationsprogrammer og vacciner med klausuleret tilskud), og at relevante sundhedsdata anvendes til at udsende invitationsbreve til sæsonvaccination til alle målgrupper.

Derudover bør systematiske vaccinationstjek indarbejdes i de kommende kronikerpakker, så egen læge kan informere om relevante vaccinationstilbud, når borgere med kroniske sygdomme alligevel skal have lavet en behandlingsplan.

Lettere tilgængelig vaccination tæt på borgeres hverdag

For det tredje bør der arbejdes for at gøre vaccination lettere tilgængelig. En styrket vaccinationsindsats forudsætter ikke alene, at vaccinationstilbud findes, men også at de er nemme at benytte. Mange borgere oplever i dag et unødigt komplekst forløb for at få vaccination med klausuleret tilskud; først recept for at hente vaccinen på apoteket for derefter at bestille tid hos egen læge til vaccination. Det er en barriere for vaccination, ikke mindst for ældre, kronisk syge og andre sårbare grupper, som er i øget risiko for alvorlig sygdom.

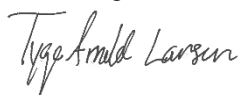
Lif anbefaler derfor, at der igangsættes et arbejde med en model, hvor flere aktører kan bidrage til vaccinationsindsatsen tæt på borgernes hverdag. Det kan blandt andet omfatte almen praksis, apoteker, vaccinationsklinikker og relevante sundhedspersoner i den kommunale pleje.

Brede rundbordsmøder om en styrket vaccinationsindsats

Afslutningsvist vil Lif opfordre Sundheds- og Kirkeministeriet til at afholde en række brede rundbordsmøder i efteråret med relevante aktører på vaccinationsområdet, herunder myndigheder, aktører i sundhedsvæsenet, sundhedsfaglige organisationer, patientorganisationer og lægemiddelindustrien. Drøftelserne kan bidrage til at afdække behov og udfordringer samt komme med forslag til konkrete tiltag, der kan indfri regeringens ambitioner om at styrke vaccinationsindsatsen.

Lif stiller sig selvfølgelig til rådighed for en uddybning af ovenstående bemærkninger.

Med venlig hilsen



Tyge Arnold Canto Larsen
Chefkonsulent